ID:	=患者情報!B1		ニボルマブ+イピリムマブ+CDDP+PEM 療法	施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿			
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7 =患者情報!B8	入院/外来	入力日	年 月 日
疾患名	非扁平上皮性非小細胞肺癌			葉酸&VB_{12}開始日	年 月 日
クール	オプジーボ:3週毎(Day1,Day22→計2回) ヤーボイ:6週毎(Day1→計1回) CDDP+PEM:3週毎(Day1,Day22→計2回)			診療科	呼吸器 (□内科 □外科)
				医師名	
備考	2クール(Day42)で終了、以降【オプジーボ+ヤーボイ療法】へ。 ⇒別途レジメン提出が必要				

重要 B型肝炎の再活性化(de novo B型肝炎)対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。
※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

□ HBs抗原 □ HBs抗体 □ HBc抗体

身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00 m^2	告知の有無	

薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算	PS	
ニボルマブ 360	□ mg/kg ☑ mg/body	イピリムマブ 1	☑ mg/kg □ mg/body	CDDP 75	☑ mg/m^2 □ mg/body	PEM 500	☑ mg/m^2 □ mg/body	☑ A □ B □ 対象外	同意書取得	□ 済

レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
事前確認	Chemo施行(特に初回) その前に以下の2項目を必ず確認すること!			
	□ (内服) フォリアミン錠(5mg)	0.5mg/1x	P.O.(内服) 連日服用	PEM初回投与1週間前から開始
	□ (注射) メチコバール注(500μg)	2A(1mg)	i.m.(筋注) 9週間毎	PEM初回投与1週間前から開始
①	ニボルマブ注 [オプジーボ]	360 mg	D.I.V	30分
	生食液(100mL)	100 mL		
②	生理食塩液(50mL)	50mL	D.I.V	10分
③	イピリムマブ注 [ヤーボイ]	mg	D.I.V	30分
	生食液(50mL)	20 mL		
④	アプレピタントCap(125mg)	1Cap	P.O	⑤と同時に投与
⑤	デキサート注(3.3mg)	9.9mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
⑥	硫酸Mg補正液 (1mEq/mL 20mL)	8mL	D.I.V	1時間
	ソルデム3A(500mL)	500mL		
⑦	ペメトレキセド注(PEM) [アリムタ]	mg	D.I.V	10分
	生食液(100mL)	100 mL		
	※※PEM+生食=100mLとなるよう調製※※			
⑧	ソルデム3A(500mL)	500mL	D.I.V	1時間
⑨	マンニットール注(300mL)	300mL	D.I.V	40分
⑩	シスプラチン注(CDDP)	mg	D.I.V	1時間
	生食液(500mL)	250mL		
⑪	ソルデム1(500mL)	500mL	D.I.V	1時間

ニボルマブ注は★体重30kg未満患者の溶解液注意★
※オプジーボ投与量(24mL)+生食液(100mL)=124mLに設定
※総液量は体重30kg以上の患者は150mL以下、30kg未満の患者は100mL以下とする。

イピリムマブ注は★体重25kg未満患者の溶解液注意★
※ヤーボイは生理食塩液又は5%ブドウ糖注射液を用いて1～4mg/mLの濃度に希釈し、投与すること
※総液量は体重25kg以下の患者は生食液を調整する。

★薬剤師へ★
ニボルマブ注・イピリムマブ注はいずれもインラインフィルターを必ず使用して下さい。

Day 2 & 3 アプレピタントCap(80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること
Day 2 ～ 5 デカドロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

投与日程

1週間以上前から	1週目 (Day1)	2週目 (Day8)	3週目 (Day15)	4週目 (Day22)	5週目 (Day29)	6週目 (Day36)	7週目 (Day43)	8週目 (Day50)	9週目 (Day57)
葉酸&VB_{12}投与	Chemo(初回)			Chemo(2回目)					VB_{12}投与

Chemo初回開始1週間以上前からペメトレキセド最終投与22日後まで
(1)フォリアミン錠(5mg) 0.5mg / 1x 連日服用
(2)メチコバール注(500μg) 2A(1mg)/回 筋注(i.m.) 9週間毎

注意事項など

	1Kur目			2Kur目			⇒オプジーボ+ヤーボイ療法へ(別途レジメン提出が必要)							確認者	監査者
Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85 ・・・		
ニボルマブ	↓			↓			↓			↓			↓		
イピリムマブ	↓						↓						↓		
CDDP	↓			↓											
PEM	↓			↓											